



अपाङ्गता परिचय पत्र लिन पुरा गर्नु पर्ने प्रकृया ।

१. सम्बन्धित सेवाग्राहीको काम

अपाङ्गता परिचय पत्र लिन ईच्छुक व्यक्तिले तपशिलका कागजात सहित सम्बन्धि वडा कार्यालयमा निवेदन दिनुपर्ने छ ।

- चिकित्सक/विशेषज्ञको अपाङ्गताको प्रकृति पहिचाहन उल्लेखित पुर्जि वा अस्पतालको चिठ्ठिको फोटोकपि (अस्पताल गएर अपाङ्ग परिचय पत्र बनाउने कागज दिनु भने पछि परिक्षण गरेर पाईन्छ ।
- नागरिकता वा जन्मदर्ताको फोटोकपि
- २ प्रति पासपोट साईजको फोटो
- अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय पत्र वितरण कार्यविधि २०८० को अनुसुचि १ वमोजिमको निवेदन(यो निवेदन वडा कार्यालय र गाउँपालिका कार्यालय र गाउँपालिकाको website पाईन्छ ।

२. सम्बन्धित वडा कार्यालयको काम

वुदाँ नं १ वमोजिका कागजात पेश भएमा वडा कार्यालयले गाउँपालिकालाई सिफारिस गरि बुदाँ नं १ का कागजात र वडा कार्यालयको सिफारिस सहित सेवाग्राहिलाई गाउँपालिकामा पठाउनु पर्ने छ ।

३. आपाङ्गता परिचय पत्र बनाउने शाखाको काम

तपशिलका कागजात पुगेका सेवाग्राहिको निवेदन संकलन गरि समितिमा पेश गर्नुपर्ने छ र यस कार्यसँग सम्बन्धि कागजातमा सहयोग समन्वय तथा प्रतिवेदन तयार गर्नु छ ।


- चिकित्सक/विशेषज्ञको अपाङ्गताको प्रकृति पहिचाहन उल्लेखित पुर्जि वा अस्पतालको चिठ्ठिको फोटोकपि
- नागरिकता वा जन्मदर्ता
- २ प्रति पासपोट साईजको फोटो
- अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय पत्र वितरण कार्यविधि २०८० को अनुसुचि १ वमोजिमको निवेदन
- वडा कार्यालयको सिफारिस पत्र

४. अपाङ्गता परिचय पत्र वितरण समन्वय समितिको काम

वुदाँ नं ३ वमोजिम पेश भएको निवेदन लाई गाम्भिर्यताको आधारमा कुन अपाङ्गता भएको परिचय पत्र दिन उपयुक्त हुन्छ सो को निर्णय गर्नु पर्ने छ ।

५. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतको काम

वुदाँ नं ४ अनुसार निर्णय भएका अपाङ्गता परिचय पत्र पाउ भन्ने सेवाग्राहिलाई परिचय पत्र उपलब्ध गराउनु पर्ने छ ।


०२१/०१/२६
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अनुसूची १

श्री कार्यालय प्रमुख ज्यू,
तिनाउ गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
दोभान, पाल्पा

फोटो

मिति : २०७ / /

विषय : अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचयपत्र पाउँ ।

महोदय,

म अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचयपत्र पाउन योग्य भएकोले निम्न लिखित विवरण राखी परिचयपत्र पाउन यो निवेदन पेश गरेको छु । मैले पेश गरेको विवरण ठीक साँचो छ, भुठ्ठा ठहरेमा प्रचलित कानुन बमोजिमको सजाय भोग्न मञ्जुर छु ।

१. नाम थर उमेर..... लिङ्ग.....
२. प्रदेश : ५ नं.
३. ठेगाना :
क) स्थायी ठेगाना : तिनाउ गाउँपालिका, वडा नं. टोल
- ख) अस्थायी ठेगाना : वडा नं. टोल
- ग) सम्पर्क टेलिफोन वा मोवाइल नं.
४. संरक्षक/अभिभावकको नाम, थर निवेदकको नाता
५. संरक्षक/अभिभावकको टेलिफोन वा मोवाइल नं.
६. नेपाल सरकारको परिभाषा र वर्गीकरण अनुसार अपाङ्गताको प्रकार
७. नेपाल सरकारको परिभाषा र वर्गीकरण अनुसार अशक्तताको आधारमा अपाङ्गताको प्रकार
८. शरीरको अंग, संरचना, प्रणालीमा आएको क्षतिको विवरण :
.....
.....
९. क्षति भएपछि दैनिक क्रियाकलापमा आएको अवरोध वा सिमितताको विवरण :
.....
.....
१०. अपाङ्गताको कारण उपयुक्त स्थानमा चिनो लगाउनुहोस् ।
क) रोगको दीर्घ असर ख) दुर्घटना ग) जन्मजात
घ) सशस्त्र द्वन्द्व ग) वंशानुगत कारण च) अन्य

११. सहायक सामग्री प्रयोग गर्नुपर्ने आवश्यक भएको वा नभएको : उपयुक्त स्थानमा चिनो लगाउनुहोस् ।

क) भएको

ख) नभएको

१२. आवश्यक भएको भए कस्तो प्रकारको सहायक सामग्री प्रयोग गर्नुपर्ने हुन्छ ?

१३. सहायक सामग्री प्रयोग गर्ने गरेको/नगरेको (उपयुक्त स्थानमा चिनो लगाउनुहोस्)

क) गर्ने गरेको

ख) गर्ने गरेको

१४. सहायक सामग्री प्रयोग गर्ने गरेको भए सामग्रीको नाम :

१५. अन्य व्यक्तिको सहयोग विना आफ्नो कस्ता कस्ता दैनिक कार्य गर्न सक्नुहुन्छ ?

क).....

ख).....

ग).....

घ).....

ङ).....

च).....

१६. अन्य व्यक्तिको सहयोग लिनुहुन्छ भने कुन कुन कामको लागि लिनुहुन्छ ?

क).....

ख).....

ग).....

घ).....

ङ).....

च).....

१७. पछिल्लो शैक्षिक योग्यता :

क) साक्षर

ख) प्राथमिक तह

ग) निम्न माध्यमिक तह

घ) माध्यमिक तह

ङ) उच्च माध्यमिक तह

च) स्नातक तह

छ) स्नातकोत्तर तह

ज) विद्या वारिधी तह

१८. कुनै तालिम प्राप्त गर्नुभएको भए मुख्य तालिमहरूको नाम लेख्नुहोस् ।

१९. हालको पेशा :

क) अध्ययन

ख) कृषि व्यवसाय

ग) स्वरोजगार

घ) सरकारी सेवा

ङ) निजी क्षेत्रमा सेवा

च) केही नगरेको

छ) अन्य

निवेदक :

नाम, थर :

हस्ताक्षर :

मिति :